**令和7年度福島県保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要項**

**１　目的**

　　保健師養成所、助産師養成所、看護師養成所若しくは准看護師養成所の実習施設で実習指導者

の任にある者若しくは将来これらの施設の実習指導者となる予定にある者、又は上記養成所に

おいて実習指導の任にある者に対して、看護基礎教育における実習の意義及び実習指導者とし

ての役割を理解し、効果的な実習指導ができるよう、必要な知識・技術を修得させる。

**２　主催**

　　福島県

公益社団法人福島県看護協会

**３　期間**

　　　第1回　令和 7 年　6 月 10日（火）～ 8月 7日（木）

第2回　令和 7年 10月　7日（火）～ 12月 11日（木）

**４　会場**

　　福島県看護会館みらい

**５　受講対象者**

（１）看護師等養成所の実習施設で実習指導者の任にある者

（２）将来、（１）の実習指導者となる予定にある者

（３）（１）の養成所で実習指導の任にある者

（４）保健師、助産師、看護師の資格取得後、原則として５年以上の実務経験を有する者

（５）その他主催者が必要と認めた者

（６）受講期間中、本講習会に専念できる者

**６　受講定員**

　　一回目・二回目とも各回35人

**７　講習科目及び時間数**

　　別表のとおり

**８　申込方法**

　　福島県看護協会のホームページ内の「研修情報管理システム（イージーセミナー）」より申込む。

* マイページの開設が必要になります。

**９　申込期間**

第 1 回 令和7年4月21日（月）～30日（水）

第 2 回　令和7年8月 1日（金）～12日（火）

　※各回それぞれ申込を受付けます。ご注意ください。

**10　受講決定**

書類により受講資格を満たしていることを確認し、個人のマイページに通知いたします。

第1回は5月中旬、第2回は8月下旬に通知いたします。

なお、施設担当者マイページには受講決定は通知されません。

**11　経費**

　　負担金として、一人35,000円を徴収する。システムの都合上、マイページでは消費税抜の価格が表示されていますが、負担金は一律35,000円となります。なお、この研修において、支払方法は「個人」のみとなります。

その他、必要な経費（食費・宿泊費・交通費・図書費・文具費等）は受講者の負担となります。

**12　修了証書**

　　修了要件を満たした者には、修了証書を交付する。

**13　履修科目の認定**

下記に該当する者は、講習会の一部科目の履修を免除できる。免除を希望する者は、受講申込書

（様式２）に記載する。受講が決定した場合は、速やかに単位認定申請書（様式３）を提出する。

　　・大学、大学院等で、本講習会の別紙 専任教員養成講習会及び内容に掲げる内容と同等の内容と見なすことができる科目を履修し単位を取得している者。

　　※単位認定申請書（様式３）には、大学・大学院において、該当科目の単位を取得したことを証明できる書類（教育内容を確認できる書類を含む）を添付する。

**14　その他**

1. 講習期間中は、パソコンを使用するので、持参する。
2. eラーニング学習の推奨環境の準備をする。

OS ： Windows 10、Windows 11、macOS 10.15以上

ブラウザ ： Microsoft Edge 最新版、Google Chrome 最新版、Safari 最新版

ソフトウェア： Adobe Acrobat Reader

※最新バージョンを推奨

パスワードを受け取るためのメールアドレスを確認し準備しておく。

（３）宿泊を希望する者は、各自で手配する。

**15　問合せ先**

〒963-8871

郡山市本町一丁目20番24号　福島県看護協会　教育・事業課　TEL　024-934-0512